



Oficina del Secretario de Estado de Arizona Forma de Registro para Circulador/a de Peticiones

En conformidad con los Estatutos de Arizona Modificados (A.R.S por sus siglas en inglés) §19-118, todos los circuladores que (1) no sean residentes del Estado de Arizona ó (2) a quienes se les pague para que circulen peticiones para medidas para las boletas electorales a nivel estatal, deben registrarse como circuladores de peticiones con la Oficina de la Secretaria de Estado antes de la circulación. Marque cualquier casilla que sea aplicable:

- Yo no soy residente del Estado de Arizona, y por lo tanto, entiendo que debo llenar y registrar esta forma con la Oficina de la Secretaria de Estado antes de la circulación de la petición.
- Yo soy un/a circulador/a de peticiones que recibe paga para una petición para una medida para la boleta electoral a nivel estatal, y por lo tanto, entiendo que debo llenar y registrar esta forma con la Oficina de la Secretaria de Estado antes de la circulación de la petición.

Las firmas recolectadas antes del registro por cualquier circulador/a que se requiera que se registre con la Oficina de la Secretaria de Estado estarán sujetas a revisión y recusación en conformidad con las leyes aplicables. De otra forma, si ninguna de las declaraciones es aplicable, no se requiere que usted se registre con la Oficina de la Secretaria de Estado.

Nombre del/la Circulador/a de Peticiones (apellido, nombre):

Domicilio Residencial del/la Circulador/a de Peticiones (incluyendo calle, número, ciudad, estado y código postal):

Domicilio del Proceso de Servicio (debe estar dentro del Estado de Arizona):

Teléfono:

Domicilio Electrónico:

Llene las casillas de abajo para hasta tres tipos de peticiones que usted tenga la intención de circular. Use formas adicionales

Organización Circulando Peticiones:

Nombre del/la Candidato/a o Número de Serie de la Petición de la Iniciativa/el Referéndum/la Destitución:

Marque una casilla (si es condado o municipalidad, especifique): A nivel estatal Condado _____ Municipalidad _____

Organización Circulando Peticiones:

Nombre del/la Candidato/a o Número de Serie de la Petición de la Iniciativa/el Referéndum/la Destitución:

Marque una casilla (si es condado o municipalidad, especifique): A nivel estatal Condado _____ Municipalidad _____

Organización Circulando Peticiones:

Nombre del/la Candidato/a o Número de Serie de la Petición de la Iniciativa/el Referéndum/la Destitución:

Marque una casilla (si es condado o municipalidad, especifique): A nivel estatal Condado _____ Municipalidad _____

Testimonio del/la Solicitante:

Yo, _____ solemnemente afirmo, bajo pena de perjurio, que la información (Escriba su nombre completo en letra de molde) provista en esta solicitud es verdadera, completa, y correcta y que yo he leído y entendido las leyes del Estado con respecto a la circulación de peticiones. Más aún, yo acuerdo a someterme a la jurisdicción del Estado de Arizona con respecto a cualquier caso o controversia que surja de mis actividades mientras circulo peticiones.

Firma del/la Solicitante

Fecha

*División de Servicios Electorales, Oficina de la Secretaria de Estado
1700 West Washington Street, 7º Piso, Phoenix, Arizona 85007
(602) 542-8683 ó 1-877-THE VOTE*